					01.4334		•	SERIAL NO. FILING DATE						
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								APPLICANT						
-							CLAIMS	<u> </u>						
	AS FILED		AFTER 18T AMENDMENT		AFTER 2ND AMENDMENT				•				•	
	IND	DEP	IND	DEP	MD	DEP	]		IND	DEP	IND	DEP	IND	DEP
1				•		<u> </u>	1	51						
2	X		-170	•		<u> </u>	1	52			<u> </u>	ļ		ļ
3	<u> </u>					ļ	Į	53						
4						ļ	1	54			ļ	<b> </b>		
5	/_	1				<del>                                     </del>	ł	55			<u> </u>			<b> </b>
<u> </u>	<i>/</i> .						1	56			<u> </u>			ļ
7	'		•			<del> </del>	1	57 58						
<u>8</u> 9							1	59						
10			-			-	1	60						
11							1	61						
12	1						] ·	62						
13							]	63						
14	1	f					1	64						
15		The same of the sa					1	65						
16							l	66						
17	<u> </u>	1					1	67						
18		-1				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ļ	68						
19	, ,						ł	69						
20	•	`					l	70						
21	<b>-</b>					-	1	71						
22		-{					ì	72						
24		1						74						
25		<u>, , .</u>	_				l	75						
26		7.					1	76						
27		1.					1	77						
28	•	1.					]	78						
29		11.						79						
30	·	<u> </u>						80			ļ			
31		` .					l	81						
32								82						
33	<u> </u>	*						83			<u> </u>			
34	,,	·						84						
35							l	85 86						
36 37		· · ·					f	86 87						
38							l	88						
39								89						
40						-		90						
41			-					91						
42								92						
43								93						
44								94						
45								95						
46								96					<b></b>	
47								97		<u>,;</u>				
48								98				·		
49								99						<del> </del>
50								100						
OTAL IND.		j l						TOTAL IND.		1				
OTAL EP.				— ·		<del>-</del> -		TOTAL DEP.			-	▼	-	
OTAL LAMS								TOTAL CLAIMS						